

CÉDULA DE RECOLECCIÓN DE EVALUACIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA / DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

Con el objeto de llevar un registro de los cursos de educación continua, le solicitamos completar el siguiente formato al término de su evento. Este llenado es **OBLIGATORIO**.

Departamento que organiza

Nombre del curso

Fecha de inicio

Fecha de término

Duración en horas

No. asistentes programados

No. asistentes registrados

Total de asistentes

Internos

Externos

Asistentes por género Hombres

Mujeres

Edad hombres

18-24	25-64	>64
-------	-------	-----

Edad mujeres

18-24	25-64	>64
-------	-------	-----

No. de constancias entregadas

Folios (Si es el caso)

Total de personas a quienes se aplicó la encuesta de satisfacción

Calificación obtenida respecto a la calidad del evento

Calificación obtenida respecto a la calidad del evento

Elaboró:

Nombre completo

Cargo:

Teléfono (10 dígitos)

Extensión